

Zm. 22/2012 Pov/soj



ID - kód nevpisovať

číslo PZ 6627143719

Poistná zmluva Cestovné poistenie a asistenčné služby

Poisťovateľ Allianz - Slovenská poisťovňa, a. s., Dostojevského rad 4, 815 74 Bratislava 1, IČO: 00000000 IČ DPH: SK2020374862, zapísaná v obch. registrí Okresného súdu Bratislava 1, od 01.01.2001

Poistník Rodné číslo/ IČO 603457 Telefón Priezvisko / obchodné meno Inštitút pre pracovnú rehabilitáciu Meno Titul pre meno Ulica Mokroháska Obec Bratislava E-mail DT - kód zamestnávateľa DT - kód zamestnanca

Podľa tarify 3I1 Kód rámcovej zmluvy 196/B

Príloha 478 Občanov zo ZP Titul za menom Or.č. 1 PSČ 84240 Poistník je poistená osoba áno X nie

Poistené osoby (prípadné ďalšie poistené osoby uvedte v Zozname poistených osôb) Table with columns: Priezvisko, Meno, Dátum narodenia

Poistená cesta súkromná cesta, zóna A, zóna B, zóna C, SR, skupina rizikových športov a činností, dátum uzavretia, koniec poistenia

Dojednané poistenia Liečebné náklady v zahraničí a základné asistenčné služby, Úraz, Batožina, Zodpovednosť za škodu, Doplnkové asistenčné služby, Náklady na záchrannú činnosť, Prípoistenie batožiny, Stornovacie poplatky, Predčasný návrat

skupina rizikových povolaní, Hodina uzavretia 12:15, Celoročné poistenie

Table with columns: Poistní, Prirážka, Poistné v EUR, Poistné spolu v EUR, Príloha poistného v EUR, Príloha celkové poistné v EUR

Počet poistených osôb spolu: 14

Spracovanie osobných údajov: Poistník je povinný poisťovateľovi poskytnúť a umožniť získať kopírovaním, skenovaním alebo iným zaznamenaním osobné údaje, ktoré sú potrebné na vykonávanie poistenia...

údelne spravované poisťovateľom v zmysle zákona č. 2/2008 Z.z. o poisťovníctve a o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov (ďalej len "zákon o poisťovníctve")...

Vyhlasenie poistníka o oznámení poistných podmienok Poistník vyhlasuje, že mu poistné podmienky, ktorými sa poistenie dojednané touto PZ riadia, boli pred uzavretím tejto PZ oznámené predložením ich výťažku, s ktorého obsahom súhlasí...

pred uzavretím tejto PZ oznámil. Poistník berie na vedomie, že poistné podmienky, ktorými sa poistenie dojednané touto PZ riadia, boli pred uzavretím tejto PZ oznámené predložením ich výťažku, s ktorého obsahom súhlasí...

Poistník týmto vyhlasuje, že poistnú zmluvu uzavrel vo vlastnom mene: áno X nie, zaplatené dňa 18.06.2012, Informácie pre účely správy poistenia Ziskateľské číslo 1 00034921, Priezvisko/Obchodné meno Golkovská, Meno Anna, Telefón 6905, Ziskateľské číslo 2, Počet príloh 1

Allianz-Slovenská poisťovňa, a.s. odšedňový závod pre hlavné mesto SR Bratislavu Račianska 62, 812 75 Bratislava 1 Anna Golkovská / 34921 Budatínska, 851 06 Bratislava Tel.: 02/63820796 mobil: 0905 276 905



